



DEPARTAMENTO DE SALUD DE TENNESSEE
OFICINA DE REGISTROS VITALES

SOLICITUD PARA COPIA CERTIFICADA DEL CERTIFICADO DE DIVORCIO Ó ANULACIÓN

Fecha de hoy: _____

Número de copias _____
\$12.00 por la primera copia, \$4.00 por cada
copia adicional

Nombre del esposo: _____
Primer Segundo Apellido(s)

Nombre de la esposa: _____
Primer Segundo Apellido(s) de soltera

Fecha del divorcio: _____
Mes Día Año

Lugar del divorcio: _____
Ciudad Condado Estado

Firma de la persona que solicita la información: _____

Relación del solicitante: _____

Propósito de esta copia: _____

Número telefónico donde podemos comunicarnos: () _____

ES ILEGAL HACER ALGUNA DECLARACIÓN FALSA CON CONOCIMIENTO DE CAUSA Y VOLUNTARIAMENTE EN ESTA SOLICITUD.

Nuestra oficina mantiene los registros por los últimos cincuenta (50) años. Los expedientes antes de esta fecha están disponibles en la oficina del condado donde el divorcio fue autorizado y puede ser disponible en la oficina de Archivos y Biblioteca del Estado (State Library and Archives).

Se cobra una cuota de \$12.00 por la búsqueda de los registros aún cuando no se encuentren e incluye una copia si el registro se archivó en esta oficina. Si el certificado no se encuentra con la fecha del divorcio que usted provee, se hará una búsqueda en los archivos del año anterior y del año después de la fecha indicada; esta búsqueda es rutinaria y se incluye en el pago de los \$12.00. No envíe efectivo. Envíe un cheque o Money Order pagadero al Tennessee Vital Records. Si no ha recibido una respuesta dentro de 45 días, por favor escriba o llame al Tennessee Vital Records al 615-741-1763.

PH-1671 (Rev. 10/03)

RDA N/A

LLENE ABAJO/NO LO SEPARE

Nombre y dirección de la persona que recibirá la copia certificada
(En letra de molde)

ENVÍE A:

Nombre

Tennessee Vital Records
421 5th Avenue North
1st floor, Central Services Building
Nashville, TN 37247

Dirección o ruta, incluye el número del apartamento

Ciudad

Estado

Código postal